

## Vinculación del Modelo de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con la COVID-19

Despaigne Pérez, Cecilia<sup>1</sup>  
Guerrero Silva, Idalexis<sup>2</sup>  
Garbey Pascual, Yasmir<sup>3</sup>  
López Nápoles Einervis<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Policlínico Comunitario Docente “Francisco Castro Ceruto”, El Salvador. Enfermería, Guantánamo. Cuba. Email: [ceci-liadp@infomed.sld.cu](mailto:ceci-liadp@infomed.sld.cu)

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Enfermería, Guantánamo. Cuba. Email: [idags@infomed.sld.cu](mailto:idags@infomed.sld.cu)

<sup>3</sup>Hospital General Docente “Dr. Agosthino Neto”. Enfermería, Guantánamo. Cuba. Email: [jobis@nauta.cu](mailto:jobis@nauta.cu)

<sup>4</sup>Policlínico Comunitario Docente “Francisco Castro Ceruto”, El Salvador. Enfermería, Guantánamo. Guantánamo. Cuba. Email: [inervisln@infomed.sld.cu](mailto:inervisln@infomed.sld.cu)

### *Resumen*

**Introducción:** La COVID-19 es una enfermedad infectocontagiosa de elevada morbilidad y mortalidad por su rápida propagación el 11 de marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud la declaró como pandemia.

**Objetivo:** vincular los elementos teóricos del modelo de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con la COVID-19.

**Métodos:** se realizó un estudio cualitativo descriptivo, donde se consultaron diversos textos, en la valoración realizada se tuvo en consideración como eje central los elementos teóricos del modelo propuesto por Sor Callista Roy.

**Resultados:** en todo el proceso por el que se transita para el cuidado de las personas con la COVID-19 fueron vinculados los elementos teóricos teniendo en cuenta la interacción constante con el entorno por medio de los cuatro modos de adaptación en la salud y en la enfermedad.

**Conclusiones:** El modelo de Adaptación de Callista Roy entrega muchos elementos para el desarrollo del trabajo en enfermería en el cuidado de personas con la COVID-19, ofrece la posibilidad de conocer los diferentes estímulos, manipularlos para lograr la adaptación y afrontar los nuevos cambios que ocurren en el entorno.

**Palabras clave:** Adaptación; COVID-19; Personas; Salud

## I. INTRODUCCIÓN

El 31 de diciembre del 2019, las autoridades de la ciudad Wuhan, China reportaron 27 casos de síndrome respiratorio agudo de etiología desconocida. El 7 de Enero 2020 informan que se ha identificado un nuevo coronavirus (nCoV).<sup>1</sup> Por su rápida propagación el 11 de Marzo del 2020 la Organización Mundial de la Salud declara la enfermedad de la COVID-19 causada por el SARS-CoV-2 como pandemia.<sup>2</sup>

La COVID-19 es una enfermedad infectocontagiosa de elevada morbilidad y mortalidad que hasta el 29 de noviembre se registraba en todo el mundo en 186 países, con 62 millones 271 mil 031 de casos confirmados y 1 millón 453 mil 531 de fallecidos. En la región de las Américas se han notificado 26 millones 626 mil 188 casos confirmados, el 42.75% del total de casos reportados en el mundo, con 724 mil 900 fallecidos y en Cuba se han reportado 8 284 casos confirmados y 135 fallecidos.<sup>3</sup>

El gobierno cubano desde el mes de enero adoptó un riguroso Plan de Prevención y Enfrentamiento a la COVID-19 estructurado en tres etapas, donde se trazaron una serie de medidas como el confinamiento y el aislamiento social, uso del nasobuco, distanciamiento físico, lavado frecuente de las manos, el trabajo a distancia, protección a las personas vulnerables, la disminución de las salidas de casa, estados de cuarentena para los casos sospechoso y contactos, la suspensión de las actividades recreativas y escolares, que en la práctica han demostrado su efectividad para contener los contagios. Estas acciones tienen una clave fundamental: la participación consciente de la población en las medidas de prevención y el seguimiento de las recomendaciones de las autoridades de salud.<sup>4</sup>

Por su impacto biopsicosocial, Se ha tenido que cambiar el estilo de vida con la adopción de nuevas conducta, estos cambios repentinos han influenciado en la vida social de las personas, en fin ha ocurrido un cambio radical en la rutina diaria. Se ha evidenciado que la adopción de estas conductas es la que evita enfermarnos y enfermar a los demás.<sup>5</sup>

Ante esta situación estresante cada persona reacciona de modo diferente, la adopción de estos nuevos comportamientos constituyen estímulos generador de estrés psicosocial, y suelen tener efectos negativos en la salud y el bienestar del ser humano, ya que puede desencadenar problemas de adaptación y trastornos mentales. Teniendo en cuenta la actual situación higiénica epidemiológica mundial y los problemas de salud que ocasiona la enfermedad, el presente trabajo tiene como objetivo: vincular los elementos teóricos del modelo de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con la COVID-19.

## II. MÉTODOS

Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo en el Policlínico Docente Francisco Castro Ceruto del Municipio El Salvador, provincia Guantánamo entre enero y noviembre del 2021. El método utilizado fue análisis documental, análisis-síntesis e inductivo-deductivo. En la valoración realizada se tuvo en consideración como eje central los elementos teóricos del modelo propuesto por Sor Callista Roy.

Los modelos de enfermería: son representaciones estructuradas, ordenadas de la realidad práctica, donde se simbolizan los factores implicados y la relación que éstos guardan entre sí. El modelo es un sistema que se regula así mismo a través de un ciclo que tiene entrada, procesos de control, salida de la información y retroalimentación, utiliza tres componentes abstractos fundamentales: el estímulo ambiental, los mecanismos de afrontamiento y los modos adaptativos, los cuales se interrelacionan, como esta representado en la figura 1. El objetivo del modelo es facilitar la adaptación de la persona mediante el fortalecimiento de los mecanismos de afrontamiento y los modos de adaptación.

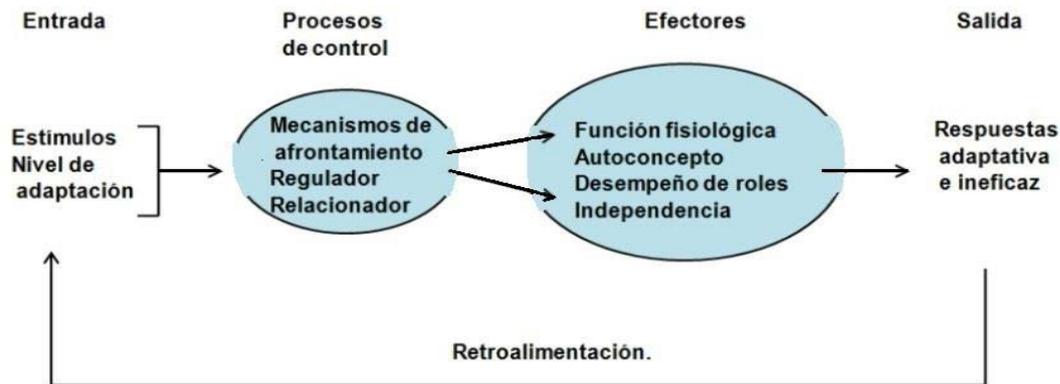


Figura 1: Modelo de la Adaptación. Callista Roy. La persona vista como un sistema de adaptación. Tomado de Modelos y Teoría de Enfermería, 8va edición; 2015 Barcelona, España: Elsevier <sup>6</sup>. Pág-301.

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La enfermería como disciplina está fundamentada en teorías y modelos que sirve de base en la práctica para el fortalecimiento de la autonomía de las enfermeras, para mejorar la calidad del cuidado que se les brinda a las personas y familia en la comunidad. El modelo se basa en la adaptación del hombre para poder llegar a un óptimo estado de salud y un máximo nivel de adaptación para afrontar los cambios que ocurren en el entorno, es decir un individuo que es capaz de adaptarse a los cambios que se están produciendo en su entorno es un individuo saludable.<sup>6</sup>

Según Roy la adaptación se refiere al “proceso y resultado por el que las personas, con capacidad de pensar y sentir, como individuos o miembros de grupo, son conscientes y escogen la integración del ser humano con el ambiente”.<sup>6</sup> Las autoras consideran que cada organismo a través del sistema regulador tiene la capacidad de garantizar el equilibrio interior y exterior para poder llegar a un máximo nivel de adaptación.

Las bases teóricas que utilizó Roy para realizar su modelo fue la combinación de la teoría de general de sistema Anatole Rapoport que consideraba a la persona como un sistema adaptativo, y la teoría de adaptación de Helsen, en esta teoría él dice que el nivel de adaptación determina si un estímulo provocará una respuesta positiva o negativa ante los cambios que ocurren en el entorno.<sup>6</sup>

El modelo de Callista Roy en una meta teoría ya que utilizó otras teorías para realizarlo y contiene cinco elementos esenciales: **Paciente:** es la persona que recibe los cuidados; **Meta:** que el paciente se adapte al cambio; **Salud:** es un proceso de convertirse la persona en un ser integrado y completo; **Entorno:** Condiciones, circunstancias e influencias que rodean y afectan el desarrollo y la conducta de la persona; **Dirección de las actividades:** facilitar la adaptación.<sup>7</sup>

Callista Roy definió los siguientes conceptos paradigmáticos:

**Persona:** son sistemas holístico y adaptables. Como todo sistema adaptable, el sistema humano se define como un todo, con partes que funcionan como una sola unidad para un propósito concreto.

**Entorno:** es el conjunto de todas las condiciones circunstancias e influencias del desarrollo y de la conducta de las personas y de los grupos, con una especial consideración a la relación entre los recursos del hombre y de la tierra donde se incluyen los estímulos focales, contextuales y residuales.

**Enfermería:** como la ciencia y la práctica que amplía la capacidad de adaptación y mejora la transformación del entorno. La enfermería actúa para mejorar la interacción entre la persona y su entorno, para fomentar la adaptación.

**Salud:** la salud es un estado y un proceso de ser, de convertirse la persona en un ser integrado y completo. Es un reflejo de la adaptación, es decir, es la interrelación de la persona con el entorno, esta se puede ver modificada por los estímulos del medio.

Roy consideró, que en un sistema se distinguen entradas y salidas de la información, procesos de control y retroalimentación. En el modelo la entrada está dada por los estímulos, como proceso de control se reconocen los mecanismos de afrontamiento regulador y el relacionador, como efectores las funciones que responden a los modos adaptativos fisiológicos, de autoconcepto, desempeño de roles e interdependencia y la salida la constituye las respuestas ante los estímulos. Estas respuestas puede ser eficaz que se logran las metas o ineficaz en la que no se logran las metas. Las respuestas proporcionan la retroalimentación al sistema.<sup>6</sup>

La persona como sistema abierto recibe estímulo del ambiente como de sí mismo, se efectúa la reacción que da paso a la adaptación que puede ser eficaz o puede no serlo, reconociéndose dos subsistemas que se relacionan entre sí. El subsistema primario, funcionales o de control está compuesto por el regulador y el relacionador y el subsistema secundario y de efectos compuesto por los cuatro modos de adaptación.<sup>6</sup>

Los estímulos activan los subsistemas de afrontamiento regulador y el relacionador. En el regulador entran en juego el sistema neuronal, el químico y el endocrino se ven reflejadas en el modo fisiológico que puede afectarse ante la situación de estrés que se presenta en algunas personas y el relacionador en el que participan cuatro canales cognitivos y emotivos: el canal perceptivo y de procesamiento de la información, el aprendizaje, el juicio personal y las emociones, este se explica según el comportamiento de las personas y familia ante la situación actual que se está viviendo.<sup>6</sup> Los seres humanos se adaptan a través de un proceso de aprendizaje adquirido.

**Nivel de adaptación:** El nivel de adaptación está compuesto por el efecto combinatorio de tres tipos de estímulo:

**Estímulos focales:** es el estímulo interno o externo más inmediato al que se enfrenta el sistema humano. Cambios precipitados a los que se ha de hacer frente, esto se puso de manifiesto tras el anuncio de los primeros reportes de enfermos que comenzaron a resultar positivo al coronavirus SARS-CoV-2, la enfermedad se presenta normalmente con fiebre, tos seca y dificultad respiratoria, siendo menos frecuente la cefalea y las manifestaciones digestivas, varían desde la ausencia de síntomas (infección asintomática) o síntomas respiratorios leves hasta una enfermedad respiratoria aguda severa y la muerte. Puede progresar rápidamente, causando shock séptico, acidosis metabólica irreversible y trastornos de la coagulación.<sup>8,9</sup> Además ha provocando afectaciones psicológicas como ansiedad, estrés, depresión, miedo y preocupaciones.<sup>10</sup>

**Estímulos contextuales:** son otros estímulos que están presente en la situación y que contribuyen al efecto que origina el estímulo focal. Son todos aquellos que están presentes en el proceso, esto se pone de manifiesto en el modo de transmisión de la enfermedad, que es a través de las gotitas generadas cuando los pacientes tosen, estornudan o hablan que se dispersan de uno a dos metros. En hospitales y recintos cerrados pueden formarse aerosoles, que posee mayor posibilidad de contagio, en los que el virus perdura varias horas.<sup>11</sup>

**Estímulos residuales:** son factores del entorno de dentro o fuera del sistema humano que provocan unos efectos no muy definidos en la situación del momento. Son las experiencias que pueden tener influencias en la situación actual. La experiencia de otros países que se encuentran en el enfrentamiento de la pandemia por la COVID-19 y la de pandemias pasadas que se conoce que la población en general puede padecer de miedo a la muerte, ansiedad, depresión y reacciones al estrés y se crea malos mecanismos adaptativos.<sup>12</sup> El personal de enfermería al identificar los estímulos que participan y que condicionan la situación de salud, lo va a orientar para establecer una intervención que facilite la adaptación de las personas ante este nuevo suceso, esta es una de las ventajas que ofrece este modelo.

**Mecanismos de afrontamiento:** Son modos adquiridos de actuar ante los cambios producidos en nuestro entorno es por ello que usamos mecanismo innato (procesos automáticos que no se piensan) y mecanismos adquiridos (se crean por medio de métodos, como el aprendizaje y de experiencias ya vividas). Una de las experiencias vividas es cuando Cuba preparó un Plan de Enfrentamiento con un conjunto de medidas e indicaciones emitidas por el Sistema Nacional de Salud para contener la pandemia influenza A (H1N1) en el año 2009, y las evidencias actuales son las acciones realizadas para el enfrentamiento de la pandemia en China y en Cuba se estructuró un plan para la prevención y control del nuevo coronavirus (SARS-CoV-2).<sup>13,14</sup> Las autoras plantean que al potencializar los mecanismos adquiridos este favorece la respuesta de adaptación en las personas ante los nuevos problemas de salud que se presentan.

El ser humano es un ser biopsicosocial en interacción constante con el entorno. Esta interacción se lleva a cabo por medio de los cuatro modos de adaptación en la salud y en la enfermedad de las personas.

**1-Modo fisiológico y físico de adaptación:** esto se refiere a las necesidades fisiológicas básicas oxigenación, nutrición, actividad y reposo, eliminación y protección. En estos pacientes se van a encontrar afectada.

**2-Modo de adaptación del autoconcepto del grupo:** como cada uno de las personas se ve en el grupo. En este contexto de pandemia puede generar síntomas de ansiedad, preocupaciones por la familia y los amigos, existe inestabilidad emocional e inseguridad por el futuro, es decir el personal de enfermería va a enseñar a que hay que tener sensibilidad y empatía hacia los demás y hacia sí mismo.

**3-Modo de adaptación de función del rol:** los papeles o personalidades diferentes que cada persona cumple a lo largo de su existencia es decir el papel que desempeña cada persona en la sociedad. En estos tiempos de pandemia los individuos han modificado sus patrones de comportamiento para ajustarse a las normas imperantes del medio social en que se mueven.

**4-Modo de adaptación de la interdependencia:** las relaciones con su entorno especialmente con otras personas. En estos tiempos de pandemia la rutina diaria de la vida cambio, las personas dejaron de interactuar con sus familiares y amigos para evitar la propagación del virus hemos tenido que cumplir con el distanciamiento físico, el aislamiento social la cual afecta la salud física y mental de las personas.<sup>15</sup>

En este caso, la respuesta adaptativa eficaz se pone de manifiesto cuando las personas van adaptándose bien a los sucesos que están ocurriendo, manejan sus emociones y los problemas derivados de la situación, potencializan los mecanismos de afrontamiento, todo esto contribuye a aumentar sus fortalezas personales y son más adaptativos. Si ocurre lo contrario, la respuesta de adaptación es ineficaz y trae consigo la realimentación al sistema.

De esta manera el nivel de adaptación es un punto en constante modificación constituido por estímulos focales, contextuales y residuales que representa la entrada al sistema propio de cada persona con respecto a las respuestas adaptativas del sistema que son las salidas.

Intervención de Enfermería: se va a realizar de acuerdo a los signos y síntomas que presente el paciente y va encaminada a facilitar la adaptación. Los profesionales de enfermería en los escenarios donde se enfrenta la COVID-19 realizan acciones de forma integral desde lo biológico, psicológico, familiar y social elementos inseparables para brindar cuidados de calidad, entre las que encontramos las siguientes:<sup>16, 17, 18</sup>

- Brindar apoyo emocional a los pacientes que presenten angustia y miedo.
- Mantener informado al paciente sobre la enfermedad, los principales síntomas, las medidas de prevención en general y el autocuidado.
- Brindar confianza y seguridad al paciente para disminuir el temor y fortalecer la respuesta de adaptación adecuada a la situación de salud actual.
- Fomentar el conocimiento sobre el modo de actuar antes pacientes que padecen de la enfermedad para que cambien de estilo de vida.
- Brindar información necesaria y darles herramientas para su enfrentamiento a través de la capacitación a pacientes y familiares.
- Fortalecer las medidas de aislamiento y asegurarse de que se utilicen los medios de protección.
- Mantener informada a la familia sobre el estado y evolución de su paciente ya que esta situación excepcional de aislamiento puede generar un marcado estrés psicológico.
- Medir, controlar y registrar los signos vitales del paciente: temperatura, frecuencia cardiaca, saturación de oxígeno (SaCO<sub>2</sub>), frecuencia respiratoria, presión arterial.
- Garantizar que el paciente logre el equilibrio interior y exterior para poder llegar a un máximo nivel de adaptación.
- Lograr que la relación paciente, familia y el equipo de salud sean afectiva y de respeto mutuo.
- Asegurar que los pacientes permanezcan en habitaciones ventiladas y minimizándose los procedimientos que generen aerosoles; en esos casos, siempre que sea posible, se valorará realizarlos en habitaciones con presión negativa.
- Identificar con rapidez los signos y síntomas de mal pronóstico, empeoramiento respiratorio y agravamiento clínico: progresión de la disnea, habla entrecortada, respiración abdominal, limitación funcional, disnea paroxística nocturna, escalofríos, dolor faríngeo, tos, vómitos, diarrea para actuar de forma más eficiente y precoz.
- Realizar trabajo interdisciplinar con fisioterapeutas para la selección de los pacientes que puedan beneficiarse de la realización de ejercicios de prevención primaria (respiratorios y musculoesqueléticos).

#### IV. CONCLUSIONES

A los profesionales de la enfermería se le impone un reto apropiarse de las teorías y modelos para sustentar la práctica en conocimientos propios de la disciplina. El modelo de Adaptación de Callista Roy entrega muchos elementos para el desarrollo del trabajo en enfermería en el cuidado de personas con la COVID-19, ofrece la posibilidad de conocer los diferentes estímulos, manipularlos para lograr la adaptación y afrontar los nuevos cambios que ocurren en el entorno.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Nuevo coronavirus (nCoV). 16 de Enero del 2020, Washington, D.C. OPS/OMS. [Internet] 2020[citado 2021 Feb. 07]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/node/65119>
- 2- Abdullah JM, Wan Ismail WFN, Mohamad I, Ab Razak A, Harun A, Musa KI, et al. A Critical Appraisal of COVID-19 in Malaysia and Beyond. The Malaysian journal of medical sciences: MJMS. [Internet] 2020 [cited 2021 Feb 12]; 27(2):1-9 Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7153689/>
- 3- Portal del Minsap. Nota informativa del sobre la COVID-19 en Cuba: 29 de noviembre. [Internet] 2020 [citado 2021 May 07]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/2020/11/30/nota-informativa-sobre-la-covid-19-en-cuba-29-de-noviembre/>
- 4- Fariñas Acosta L. Si tienes síntomas gripales, acude al médico, no vayas al trabajo o a la escuela. CUBADEBATE [Internet]. 2020 [acceso 17/08/2021]. Disponible en: [http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/03/14/si-tienes-sintomas-gripales-acude-al-medico-no-vayas-al-trabajo-o-a-la-escuela/#.Xm5J5ErB\\_cs](http://www.cubadebate.cu/noticias/2020/03/14/si-tienes-sintomas-gripales-acude-al-medico-no-vayas-al-trabajo-o-a-la-escuela/#.Xm5J5ErB_cs)
- 5-Vera Villarroel P. Psicología y covid-19: un análisis desde los procesos psicológicos básicos. Cuadernos de Neuropsicología [Internet]. 2020[citado 13 Sep. 2021]; 14(1): 10-18. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=10&sid=4b7a02aa-e939-4a8a-8ed2-429eb62bb7e1%40sessionmgr4007>
- 6- Phillips KD, Harris R. Modelo de adaptación. En: Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. [Internet] 8va ed. Barcelona: Elsevier; 2015[citado 15 Sep. 2021]; p.293-321 Disponible en: <https://booksmedicos.org/modelos-y-teorias-en-enfermeria-8a-edicion/>
- 7-Gómez Bautista EI. Cuidados de enfermería en paciente con esquizofrenia paranoide. [Trabajo Académico]. [Internet]. Lima-Perú. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Facultad de Enfermería; 2017 [citado 2 May 2021]. Disponible en:[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2561/SEG.ESPEC.\\_EMMA%20IRMA%20G%C3%93MEZ%20BAUTISTA.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2561/SEG.ESPEC._EMMA%20IRMA%20G%C3%93MEZ%20BAUTISTA.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- 8-Ministerio de Salud Pública. Protocolo de Actuación Nacional para la COVID-19 Mayo 2020. Disponible en: [https://files.sld.cu/editorhome/files/2020/05/MINSAP\\_Protocolo-de Actuaci%c3%b3n-Nacional-para-la-COVID-19\\_versi%c3%b3n-1.4\\_mayo-2020.pdf](https://files.sld.cu/editorhome/files/2020/05/MINSAP_Protocolo-de_Actuaci%c3%b3n-Nacional-para-la-COVID-19_versi%c3%b3n-1.4_mayo-2020.pdf)
- 9-Butowt R, Bilinska K. SARS-CoV-2: Olfaction, Brain Infection, and the Urgent Need for Clinical Samples Allowing Earlier Virus Detection. ACS Chem Neurosci. [Internet] 2020 [cited 13/07/2021]; 11(9):1200-3. Available from: <https://pubs.acs.org/doi/10.1021/acscchemneuro.0c00172>
- 10-Bonifacio Sandín RM, Valiente, García-Escalera J, Chorot P. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. Rev. Psicopatol. Psicol. Clin. [Internet].2020 [citado 15 Oct. 2021]; 25(1): 1-22. Disponible en: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=11&sid=4b7a02aa-e939-4a8a-8ed2-429eb62bb7e1%40sessionmgr40079->

11-Carod Artal FJ. Complicaciones neurológicas por coronavirus y COVID-19. Rev Neurol. [Internet] 2020 [acceso: 13/07/2021]; 70:311-22. Disponible en: <https://www.neurologia.com/noticia/7687/complicaciones-neurológicas-por-coronavirus-y-covid-19>

12-Huarcaya Victoria J. Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. Rev Perú Med Exp Salud Pública. [Internet] 2020 [citado 15 Oct. 2021]; 37(2):327-34. Doi: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419>

13- Silva AAMD. On the possibility of interrupting the coronavirus (COVID-19) epidemic based on the best available scientific evidence. Rev Bras Epidemiol [Internet]. 2020 [cited 25/11/2021]; 23:e200021. Available from: <http://www.doi.org.10.1590/1980-549720200021>

14- Peláez Sánchez O, Borroto Gutiérrez S, Acosta Herrera BO, Llanes Cordero MJ, Estruch Rancano L. El enfrentamiento a la influenza A (H1N1) pdm09 y el fortalecimiento de la vigilancia de las IRA en Cuba. Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2018 [citado 15 Oct. 2021]; 13(3):34-44. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view>

15-Veiga NH, Ten YZLF, Machado VP, Faria MGA, Oliveira Neto M, David HMSL. Teoria da adaptação e saúde do trabalhador em Home Office na pandemia de COVID-19. Rev baiana enferm. [Internet].2021 [citado 2022 Marz 07]; 35:e37636. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1149692>

16-Lahite Savón Y, Céspedes Pereña V, Maslen Bonnane M. El desempeño del personal de Enfermería durante la pandemia de la COVID-19. Rev. inf. cient. [Internet]. do 2022 Abr. 07]; 99(5): 494-502. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102899332020000500494&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102899332020000500494&lng=es)

17- Begoña de Andrés G, Solís Muñoz M, Revuelta Zamorano M, Sánchez Herrero H, Santano Magariño A. Cuidados enfermeros en el paciente adulto ingresado en unidades de hospitalización por Covid-19. Enferm Clin. [Internet]. 2021 [citado 2022 May. 23]; 31: S49-S54. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-pdf-S1130862120303132>

18-Yamunaqué Morales AM. Intervención educativa de enfermería en conocimiento preventivo de Covid-19 en estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional del Callao-2020. [Internet]. Perú, Universidad Nacional del Callao

Facultad de Ciencias de la Salud Unidad de Investigación; 2021 [citado 26 Feb. 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5649/INFORME%20FINAL-ANA%20YAMUNAQUE%20MORALES-FCS-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>